

高职临床医学中医学教学改革初探

陈延 黄蓉 陈元芳 杨惠

常德职业技术学院 湖南 常德 415000

【摘要】为响应国家卫健委乡村医师培养政策,发挥中医药在基层卫生工作中简、便、廉、验的特色,结合所在地乡村医生本土化定向培养三年行动计划实施方案,针对三年制临床大专定向班学生,“常见病证中医调理”选自临床专业必修的拓展课程《中医学》,基于“岗-课-赛-证融合”理念重构教学内容,以任务为载体,立足学情分析,采用“案例导入——任务驱动式”教学模式,明确“探、明、练、评、促”五大教学步骤,借助大数据分析,对教学过程及时督促管理调整,达成教学目标,全力培养“诚、精、度、创”并重的复合型技术人才。

【关键词】高职临床医学;中医学教学改革

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2020.02.1441

一、现阶段高职临床医学中医学教学存在的问题

1. 内容繁多,但教学时间短

目前,高职临床专业中医学课程涵盖中医完整的一套理论体系,包括中医理、法、方、药,内容多相当于本科1-4年级的所有学习内容,由于高职专科学制为三年,培养周期较本科短,课时相对较少^[1]。比如我校临床专业中医学的计划课时仅为54学时,传统的教学模式很难使学生进入学习状态,达不到应有教学效果,不利于中医思维模式培养。

2. 临床医学和中医学思维方式的差别影响了学生的学习兴趣

临床医学是还原解析型的概念思维方式,属于现代医学范畴,而中医是系统整合性意象思维方式,属于传统医学医学范畴。对于已经学习了解剖、生理、生化、病理、药理、等医学基础课程的高职临床医学专业学生而言,中医的哲学理论,如“阴阳五行”、中医“藏象学说”、“气血津液学说”等,从宏观角度来认知人体的生理病理的内容,就显得抽象、难以理解,致使学生在学习中医学过程中不可避免的产生厌学情绪^[2]。

二、教学改革实施方案

(一) 教学整体设计

1. 对接岗位、遵循流程,重构教学内容

为响应《关于促进中医药传承创新发展的意见》+国家卫健委乡村医师培养文件要求,发挥中医药在基层卫生工作中简、便、廉、验的特色,根据所在地乡村医生本土化定向培养三年行动计划实施方案,对接乡村助理全科医师工作岗位需求,参考国家专业教学标准,融入助理医师考证和1+X家庭保健按摩师证,根据建构主义学习理论和中医思维方式,对教学内容进行整合,确定三大模块,共54学时。本作品选自模块三药技养调做良医下的项目二常见病证中医调理,为无缝对接基层临床,通过问卷调查选取了4个常见多发病为载体,通过案例导入,任务驱动的形式将每种疾病的药、技、养、调融合在一起实施综合疗法,共4个任务,16学时。

2. 整合数据、全面把控,精准分析学情

授课对象为三年制大专临床医学专业基层卫生人才本土化培养对象,学情分析如下:(1)知识和技能基础分析。通过《人体解剖与组织胚胎学》等前序课程的学习,学生已熟悉人体常用体表标志和内在层次结构;通过对本课程前阶段内容——中医基础理论、中医诊断、经络腧穴等的学习,学生已经具备了一定的中医素养和认同感,理论知识掌握较好,但运用中医知识确定病证诊断要点与辨证存在困难,腧

穴精确定位还需要进一步强化。(2)认知和实践能力分析。普遍具有一定的自学能力,能利用手机、网络等获取资源,完成布置的学习任务。少数学生学习缺乏主动性,注意力不能较长时间集中,不乐于思考问题,且中医综合分析运用能力较弱。(3)学习特点分析。学生思维活跃,喜欢尝试新鲜事物及源于真实生活的案例,普遍愿意实践、动手能力较强,喜欢动手与动脑相结合的教学活动。学生中医临床实践较少,医患沟通、人文关怀、中医临床思辨能力等是薄弱环节。

3. 基于岗位、参考学情,确定教学目标

根据乡村助理全科医师岗位需求、临床专业人才培养方案、课程标准,确定本项目的知识目标位:医德诚笃以待人、技艺精湛以救人、知晓法度来束自、承正创新求发展。能力目标为:掌握常见病证的临床表现、熟悉常见技术的注意事项、了解常见病证的病因病机。素质目标为:能运用中医辨证诊疗思维设计诊疗方案并组织实施、能举一反三运用中医技术对疾病进行诊治、能为患者提供中医技术指导和照顾。针对学情,结合产学研调查及问卷反馈,确定本项目的教学重点:常用技术在常见病证中的运用。教学难点:叩罐速度、刮痧力度、毫针刺针、一指禅推法的操作。

4. 根据目标、优化教学策略,提高教学效果

(1) “三线”融汇贯通,实现“三全”育人

教学过程将“医德诚笃、技艺精湛、知晓法度、承正创新”素质目标线,与“能采常见病证病史、巧辨常见病证证候、能施常见病证治疗、会行常见病证宣教”能力目标线,“常见病证临床表现、病因病机、治疗原则、调养方法”的知识目标线融合,形成“知识—能力—素质”三条主线,精选思政切入内容,潜移默化、润物无声,实现全员全过程全方位育人。

(2) 运用优质教学资源,解决重点化解难点

通过组合校内校外各种教学场所,如理实一体实训室、中医实训是、中医双创实训基地、教学医院、社区卫生服务中心等,灵活运用各种教学方法,逐层递进完成各任务,解决重点化解难点,完成核心教学任务。使学生能在学中做,做中学,满足早临床、多临床、反复临床。

(3) 利用“线上线下”模式,拓展“任务驱动”教法

以中医临床“望闻问切采病史、司外揣内辨证候、三因制宜立法则、中医方案治病证、健康宣教护健康”的工作流程为主线,按照“教为主导,学为主体,训练为主线”的教学原则,课前-课中-课后学生利用线上线下的优质教学资

源开展自主学习与小组合作探究学习，“探、学、练、评、促”五步教学层层递进，形成线上有资源、线下有活动，过程有评估的跨时空教学全过程。

4. 多维考评体系，全程采集数据

考核评价全过程信息采集、动态管理、实时评价，伴随教学活动的每一阶段，根据各阶段考核，得出学生综合成绩，教师根据反馈教学效果，优化教学策略。

第一课评价：由终结性评价和过程性评价相结合。其中终结性评价分为理论考试（30%）和技能考核（20%）。理论考试结合助理执业医师考试的考点采取线下闭卷考试，技能考核结合基层医师岗位需求，采取线下综合技能考核。重点考核基础知识和基本技能掌握情况。过程性评价分为课前预习（10%）、课堂行为（20%）、课后巩固（10%）。课前预习通过职教云平台发布任务，主要针对学生课前任务、测验、调研的完成情况进行评价。课堂行为主要针对课堂考勤、课堂活动、课堂考核等情况进行评价。课后巩固针对学生的课后作业和拓展进行评价。重点考核社会层面与专业层面：学生良好行为习惯的养成与保持。

（2）第二课堂评价：重点从参与创新创业（5%）和社会服务（5%）两个方面进行考核。创新创业主要考核参与创新创业项目和比赛的成绩。社会服务主要考核暑期“三下乡”社会实践。社区志愿服务、养老院健康宣教等方面进行考核。重点考核社会层面与专业层面：追踪学生整个学习过程，获取其在专业和社会层面的进步，从而评价学生学习情况。

（3）增值性评价：鼓励学生积极报考1+X证书——家庭保健按摩师，旨在考核学生学以致用，学习可以服务社会，鼓励学生向上发展，充分调动学习积极性。

（二）教学实施

整个教学过程中，以学生为主体，教师为主导，力求实现“价值塑造、能力培养、知识传授”三位一体的课堂，介绍教学实施的具体过程。

1. 课前初识

探：通过教学视频、PPT、微课等让学生课前自主学习，完成课前测试、重难点投票、临床调研等课前任务，总结预习效果，及时调整教学内容和策略。

2. 课中学做结合

学：运用多种教学方法与手段深化理论，以学生为主体，突出重点，理实一体，做中教，做中学，化解课堂难点。

练：学生角色扮演医生、患者及观察者，实施颈椎病的刮痧操作，学以致用，让学生掌握技能的同时体会到医者的“精诚”。

评：操作后实时反馈，多维评价，以评促学，通过反思改进，进一步提升教学效果。

3. 课后拓展

促：线上复习拓展，线下操作练习，以教促学，将操作视频上传云课堂，教师点评。让学生在实践中体验刮痧的疗效，传播中医文化。

（三）课堂教学实施成效

综合8次课后测验的成绩、课内操作及课后强化训练的师

生评价结果、学生在课堂内外的行为表现等情况，均较好的达成了本项目的教学目标。

1. 素质成效：思政融入润物无声，素质养成好

选取具体的知识点，将思政元素融入课堂教学，培育学生“传承精华、守正创新”、“以人为本”、“爱岗敬业”等精神。通过真实任务引入、社会实践和临床见习，学生职业素养、医患沟通、手法技术均有较大提升；通过课前课后手法练习、跟诊和实践机会增多，学生中医操作技术更佳。通过小组任务贯穿课程内容，学生团队协作、分工合作意识有所增强；通过创新宣教活动、新技术新理念的引入，学生传承创新意识有所提升；通过实训室管理，增强学生劳动意识，提升劳育实践效果。素质评价的综合成绩优良率为73.5%

2. 知识成效：对接真实诊疗场景，知识掌握牢

学生通过社会实践和典型案例更加熟悉工作情景，学习积极性增强，在教学过程中教师关注每个学生的表现，给每个学生回答问题、情景演练、展示分享的机会，以小组带动个体学习和参与到学习活动中来，学生线上学习时长、作业完成率、课上参与度和作品完成评分均有明显提高。课后测试的综合成绩优秀率为80%，知识掌握情况有较大提升。

3. 能力成效：课内训练课后强化，技能操作熟

以小组为单位，学生课中反复练习，绝大多数学生能较完整的完成项目中的各项操作任务，技能考核的综合成绩优秀率为66.7%。学生通过社会实践、真实工作任务，在职业能力上有较大提升，社会实践服务满意度高，医院见习活动教师评价全部合格，85%的学生评分在80分以上。学生课后为家人、学校教职员工、社区人员提供义务服务，通过被服务人群反馈评价，学生获得较好的满意度评价。

（四）特色与创新

1. 培养“医诚技精”、“承正创新”的医学综合人才

课堂以教师为主导，学生为主体，学中思，思中练，练后评，学、练、评三者结合，让学生动眼观察、动脑思考、动手操作、动口表达，提高学生的课堂参与度，适当运用了职教云平台、视频、动画微课、一体机投屏等信息化技术，激发学习兴趣；每个教学环节强调“以病人为中心”的服务意识，问题反思，让学生畅谈想法做法，做到学习知识的同时立德树人，将专业教育与德育教育相结合，真正体现了课堂培养“医诚技精”、“承正创新”的医学综合人才的特点。

2. 教学源于临床，服务于临床，实现学习与岗位对接

教学内容紧贴中医临床岗位需求，将疾病诊疗工作任务转化为学生的学习任务，引导学生循序渐进地学习；课堂教学引入临床“真实”案例，引导学生角色扮演、模拟诊疗，获得直接临床诊疗经验，为临床实践打好坚实基础，营造一个具有岗位体验、教学实施、学习效果评价的教学练评一体化课堂。

参考文献

- [1]朱翔. 高职高专医科院校优化中医课程之我见[J]. 海峡科学, 2016(2): 80-82.
- [2]梁攀, 王丽君, 朱伟群, 等. 西医院校中医教学人才培养的目的[J]. 亚太教育, 2016(8): 257-257.